

***Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – missione 5 componente 2
intervento/subintervento 2.1 “Rigenerazione urbana” Finanziato dall’Unione europea -
NextGenerationEU.***

OGGETTO: SERVIZIO professionale per l'integrazione del progetto definitivo per gli adempimenti di cui al DNSH, e la redazione del progetto esecutivo, Direzione, contabilità dei lavori e Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione, relativo all'intervento denominato “REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI RELATIVI ALL'AREA FESTE DI VIA PASTORE INFISSI, ASCENSORE E SISTEMAZIONE PARTE ESTERNA, CUCINA E MAGAZZINO COMUNALE”-” **Codice CUP: B24E21000510001 -CIG. 955900654B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 - 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto **Ing. Simeone De Benedictis** nato a Santeramo in Colle Prov. BA il 13/05/1971 residente in Varese Via Silvestro Sanvito, n. 25 iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Varese al numero **2541** nella sua qualità di ⁽¹⁾ professionista in Studio Associato in nome e per conto ⁽²⁾ dello Studio Associato **FANTONI LEONI E ASSOCIATI** di Ing. Giulio Fantoni – Ing. Franco Leoni – Geom. Alba Barboni – Ing. Simeone De Benedictis – Arch. Carlotta Fantoni - Tel. 0332/288.610, Fax 0332/286.788 – e-mail info@fantonileonieassociati.it

con sede legale in Varese (VA)

Via Crispi n. 18

Codice Fiscale 01620950129 P.I.V.A. 01620950129

(1) professionista singolo - professionista in studio associato - legale rappresentante di società di liberi professionisti - legale rappresentante della Società di ingegneria - componente del Raggruppamento Temporaneo - legale rappresentante del consorzio.....

(2) proprio - della Società - dello studio associato - del raggruppamento temporaneo - del consorzio stabile

Ammonito circa le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

1. di partecipare alla presente procedura, ai sensi dell'art. 46b del D.lgs. 50/2016 e successive modificazioni, con la seguente forma giuridica;

Professionista in Studio Associato

_____;

2. Di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 comma 5 lettere c), c-bis), c-ter), c-quater), f-bis), f-ter) del D. Lgs. 50/2016 e successive modificazioni.
3. Di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal D. Lgs 81/08.
4. **(Barrare l'opzione che interessa)**

☒ di non avvalersi dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso;

☐ di aver concluso il periodo di emersione, ai sensi dell'art. 1 bis della Legge 18 ottobre 2001 n. 383 così come sostituito dall'art. 1, comma 2, del Decreto Legge 25 settembre 2002 n. 210 convertito con la Legge 22 novembre 2002 n. 266.

5. Di essere iscritto all'Albo degli Ingegneri della Provincia di Varese al n. 2541;
6. Di aver preso conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione delle condizioni contrattuali e dell'offerta formulata; di aver eseguito ponderatamente tutti i calcoli di propria convenienza e di aver giudicato remunerativa l'offerta presentata.
7. Di assumere tutte le responsabilità derivanti da danno a persone o cose che potrebbero essere prodotti nell'espletamento del servizio, rispondendo per ogni causa civile e penale.
8. Di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura di gara, al seguente indirizzo: Via Crispi n. 18 – 21100 Varese
9. Che i riferimenti dell'Agenzia delle Entrate competente in ordine alle posizioni fiscali della ditta sono i seguenti: Ufficio di Varese Via Frattini n. 1

10. Di impegnarsi, se aggiudicatario, ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge 13/08/2010, n. 136 e successive modificazioni, al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari in merito all'affidamento del presente servizio; a comunicare prima della stipulazione del contratto gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul medesimo; ad indicare nella fatturazione il codice identificativo gara (CIG), il capitolo di bilancio e l'impegno di spesa forniti dall'Amministrazione.
11. Di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dal Comune di Malnate, allegato alla deliberazione, esecutiva, di Giunta Comunale n. 146 in data 23/12/2013, modificato con deliberazioni, esecutive, di Giunta Comunale n. 11 in data 26/01/2015 e n. 9 in data 30/01/2020. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare, per quanto compatibile, ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la facoltà da parte della Amministrazione Comunale di risolvere il contratto.
12. Di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/67, il Comune di Malnate è Titolare del trattamento dei dati personali e che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti la procedura in atto, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia. I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o collaboratori e imprese individuate Responsabili del trattamento dal Comune stesso. Saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Varese lì 20 dicembre 2022

il dichiarante



IPZS - SPA - G.C.V. - ROMA



Cognome... BARBONI
Nome... ALBA
nato il... 27/07/1966
(atto n. 139 P. 1 S. A 1966)
a... GAVIRATE (VA)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... BREBBIA
Via... VIA LUNGA 27B
Stato civile... ---
Professione... ---
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... 1.73
Capelli... CASTANI
Occhi... CASTANI
Segni particolari... ---


Firma del titolare... Alba Barboni
BREBBIA 27/07/2017
Impronta del dito indice sinistro... ALBA BARBONI


 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
VARESE

CA52873MH



COGNOME / SURNAME
FANTONI
NOME / NAME
CARLOTTA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
VARESE (VA) 02.07.1983
SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
164
EMISSIONE / ISSUING
27.06.2022
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



NRDG


CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
02.07.2032
380245

 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

AC 2021

 

Codice Fiscale **FNTCLT83L42L682J** Sesso **F**

Cognome **FANTONI**
Nome **CARLOTTA**
Luogo di nascita **VARESE**
Data di scadenza **02/11/2027** Provincia **VA**
Data di nascita **02/07/1983**


Dati sanitari regionali

Regione Lombardia

